



SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Heimmitwirkung
Schleswig-Holstein e.V.

Postfach 3124

22842 Norderstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

DE05ZZZ00001286487

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Förderverein Heimmitwirkung Schleswig-Holstein e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

Förderverein Heimmitwirkung Schleswig-Holstein e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC oder BLZ

IBAN oder Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift